



**QUIMICO FARMACEUTICO HECTOR ANDRES
MORAN MORAN E.I.R.L.**

GIRO: OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA PRESTADOS POR EMPRESAS
DIRECCION: SAN PIO X 2445 OFICINA 610
COMUNA: PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +224365741 +962027064
EMAIL: FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WEB: WWW.DEPROBETA.CL

R.U.T.: 76.341.784-0

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA**

Nº 4255

S.I.I. - Providencia

RUT: 76204687-3

FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2025

Señor(es): IMPORTADORA LAVIN PERFUMES LIMITADA Atención a: SHANI DAVID DAYANANI LACHMANDAS Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA Dirección: SALITRERA VICTORIA 3255 COMP.HABIT.GANDHI - IQUIQUE - IQUIQUE Observaciones:	Vendedor: VENDEDOR GENERICO Forma de Pago: TRANSFERENCIA Condiciones de Pago: CONTADO Fecha Vencimiento: 31-01-2025
--	--

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU2390917,AU2391145,AU2396937,AU2399223,AU2402154, 31 Enero 2025	5	UND	\$115.153,0	0%	\$575.765
10008	Servicios INSC. HBO Ref; Folio: 3547153(3),Folio: 3554298(4),	7	UND	\$57.577	0%	\$403.039



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$978.804
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$978.804

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



**QUIMICO FARMACEUTICO HECTOR ANDRES
MORAN MORAN E.I.R.L.**

GIRO: OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA PRESTADOS POR EMPRESAS
DIRECCION: SAN PIO X 2445 OFICINA 610
COMUNA: PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +224365741 +962027064
EMAIL: FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WEB: WWW.DEPROBETA.CL

R.U.T.: 76.341.784-0

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA**

Nº 4255

S.I.I. - Providencia

RUT: 76204687-3

FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2025

Señor(es): IMPORTADORA LAVIN PERFUMES LIMITADA Atención a: SHANI DAVID DAYANANI LACHMANDAS Giro: VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA Dirección: SALITRERA VICTORIA 3255 COMP.HABIT.GANDHI - IQUIQUE - IQUIQUE Observaciones:	Vendedor: VENDEDOR GENERICO Forma de Pago: TRANSFERENCIA Condiciones de Pago: CONTADO Fecha Vencimiento: 31-01-2025
--	--

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref; AU2390917,AU2391145,AU2396937,AU2399223,AU2402154, 31 Enero 2025	5	UND	\$115.153,0	0%	\$575.765
10008	Servicios INSC. HBO Ref; Folio: 3547153(3),Folio: 3554298(4),	7	UND	\$57.577	0%	\$403.039



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



CEDIBLE

NOMBRE: _____
RECINTO: _____ FECHA: ____ / ____ / ____
RUT: _____ FIRMA: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4, la letra c) del Art.5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$978.804
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$978.804

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS